**Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji**

**w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich 2014-2020  
Plan Operacyjny na lata 2016-2017**

Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł operacji |  | | |
| Nazwa Partnera KSOW |  | | |
| Numer umowy |  | | |
| Priorytet PROW |  | | |
| Cel KSOW |  | | |
| Działanie KSOW |  | | |
| Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowi Partnerzy KSOW zaangażowani w realizację operacji | |
| Nazwa Partnera |  |
| Nazwa Partnera |  |
| Nazwa Partnera |  |

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączone formy realizacji operacji** | **Liczba** |
| Tabela I - Szkolenie/ seminarium/ warsztat |  |
| Tabela II - Wyjazd studyjny |  |
| Tabela III - Konferencja/ kongres |  |
| Tabela IV – Targi/impreza plenerowa/wystawa |  |
| Tabela V – Stoisko wystawiennicze/ punkt informacyjny na targach/ imprezie plenerowej/ wystawie |  |
| Tabela VI - Publikacje/ materiały drukowane |  |
| Tabela VII - Prasa |  |
| Tabela VIII - Audycja/ film/ spot |  |
| Tabela IX - Analizy/ ekspertyzy/ badania |  |
| Tabela X – Konkurs/olimpiada |  |
| Tabela XI - Inne *(podać jakie)* |  |

**Opis prac wykonanych w ramach operacji**

Poniżej proszę krótko przedstawić następujące informacje nt. zrealizowanej operacji:

|  |
| --- |
| 1. Opis zrealizowanego celu operacji oraz celów szczegółowych. 2. Osiągnięte efekty realizacji operacji i wpływ operacji na rozwój obszarów wiejskich 3. W jaki sposób informowano o operacji, 4. W jaki sposób przeprowadzono nabór uczestników. 5. W jaki sposób partnerzy byli zaangażowani w realizację operacji, 6. Co zdecydowało o sukcesie operacji, 7. Czy pojawiały się niezamierzone efekty prowadzonych działań ( wartość dodana operacji) |

**III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH**

*Opis napotykanych problemów powstałych podczas realizacji operacji wraz z informacją   
o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie.*

**Problemy wynikające z przyczyn wewnętrznych tj. ze sposobu realizacji oraz rozwiązań przyjętych przy realizacji operacji.**

|  |
| --- |
|  |

**Problemy wynikające z okoliczności zewnętrznych (niezależnych od sposobu realizacji operacji).**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Dobra Praktyka**  
*Czy operacja zasługuje na miano dobrej praktyki? Dlaczego warto ją upowszechniać? Czy operacja może być powtórzona, czy ma charakter uniwersalny, modelowy?*

|  |
| --- |
|  |

**V. OŚWIADCZENIE PARTNERA KSOW**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość Data (dzień-miesiąc-rok) Podpis Partnera KSOW

**VI. Informacje szczegółowe nt. zrealizowanych form operacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji TABELA I - SZKOLENIE / SEMINARIUM / WARSZTAT** | | | |
| Temat |  | | |
| Data i miejsce |  | | |
| Grupa docelowa |  | | |
| Liczba szkoleń / seminariów / warsztatów | Łączna liczba uczestników | w tym: liczba przedstawicieli LGD | w tym: liczba  doradców |
|  |  |  |  |
| Elektroniczna platforma szkoleniowa |  | | |
| Wyżywienie |  | | |
| Zakwaterowanie |  | | |
| Transport |  | | |
| Liczba i wyposażenie sal |  | | |
| Inne |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopie list obecności uczestników |  |
| Kopie listy zakwaterowania *(jeśli dotyczy)* |  |
| Zdjęcia w formie postaci cyfrowej dokumentujące przebieg operacji w tym z widoczną wizualizacją PROW |  |
| Kopie materiałów szkoleniowych, konferencyjnych, informacyjnych *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie CV osób biorących udział w realizacji operacji, np. wykładowców, ekspertów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie certyfikatów, dyplomów uczestników operacji potwierdzających ukończenie szkolenia, warsztatu *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja elektroniczna prezentacji, abstraktów lub streszczeń wykładów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Program szkolenia, seminarium, warsztatu |  |
| Ulotki, plakaty, zaproszenia itp. w wersji elektronicznej i papierowej *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia dowodu ubezpieczenia uczestników operacji *(jeśli dotyczy)* |  |
| Opracowanie wyników ankiety ewaluacyjnej |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA II - WYJAZD STUDYJNY** | | | |
| Temat |  | | |
| Data i miejsce |  | | |
| Grupa docelowa |  | | |
| Liczba wyjazdów studyjnych | Liczba uczestników | w tym: liczba przedstawicieli LGD | w tym: liczba  doradców |
|  |  |  |  |
| Wyżywienie |  | | |
| Zakwaterowanie |  | | |
| Transport |  | | |
| Inne |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopie list obecności uczestników |  |
| Kopie listy zakwaterowania *(jeśli dotyczy)* |  |
| Zdjęcia w formie postaci cyfrowej dokumentujące przebieg operacji w tym z widoczną wizualizacją PROW |  |
| Kopie materiałów szkoleniowych, konferencyjnych, informacyjnych *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie CV osób biorących udział w realizacji operacji, np. wykładowców, ekspertów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie certyfikatów, dyplomów uczestników operacji potwierdzających ukończenie szkolenia, warsztatu *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja elektroniczna prezentacji, abstraktów lub streszczeń wykładów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Program wyjazdu studyjnego *(jeśli dotyczy)* |  |
| Ulotki, plakaty, zaproszenia itp. w wersji elektronicznej i papierowej *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia dowodu ubezpieczenia uczestników operacji *(jeśli dotyczy)* |  |
| Opracowanie wyników ankiety ewaluacyjnej |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA III KONFERENCJA / KONGRES** | | | | |
| Temat |  | | | |
| Data i miejsce |  | | | |
| Grupa docelowa |  | | | |
| Liczba konferencji/ kongresów | Liczba uczestników | w tym: liczba gości zagranicznych | w tym: liczba przedstawicieli LGD | w tym: liczba doradców |
|  |  |  |  |  |
| Imprezy towarzyszące |  | | | |
| Wyżywienie |  | | | |
| Zakwaterowanie |  | | | |
| Transport |  | | | |
| Liczba i wyposażenie sal |  | | | |
| Inne |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopie list obecności uczestników |  |
| Kopie listy zakwaterowania *(jeśli dotyczy)* |  |
| Zdjęcia w formie postaci cyfrowej dokumentujące przebieg operacji w tym z widoczną wizualizacją PROW |  |
| Kopie materiałów szkoleniowych, konferencyjnych, informacyjnych *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie CV osób biorących udział w realizacji operacji, np. wykładowców, ekspertów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopie certyfikatów, dyplomów uczestników operacji potwierdzających ukończenie szkolenia, warsztatu *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja elektroniczna prezentacji, abstraktów lub streszczeń wykładów *(jeśli dotyczy)* |  |
| Program szkolenia, seminarium, warsztatu *(jeśli dotyczy)* |  |
| Ulotki, plakaty, zaproszenia itp. w wersji elektronicznej i papierowej *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia dowodu ubezpieczenia uczestników operacji *(jeśli dotyczy)* |  |
| Opracowanie wyników ankiety ewaluacyjnej |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA IV TARGI/ IMPREZA PLENEROWA/ WYSTAWA** | | | |
| Temat |  | | |
| Data i miejsce |  | | |
| Grupa docelowa |  | | |
| Opis targów/ imprezy plenerowej/ wystawy |  | | |
| Liczba wystawców | Liczba dni targowych | Liczba rozdanych materiałów informacyjno - promocyjnych | Liczba odwiedzających |
|  |  |  |  |
| Imprezy towarzyszące |  | | |
| Transport |  | | |
| Inne |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej w tym z widoczną wizualizacją PROW, potwierdzające organizację targów, imprezy plenerowej, wystawy |  |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej w tym z widoczną wizualizacją PROW potwierdzające przeprowadzenie imprez towarzyszących *(jeśli dotyczy)* |  |
| Materiały informacyjno-promocyjne *(jeśli dotyczy)* |  |
| Program targów, imprez plenerowych |  |
| Kopia wpisu do katalogu targowego *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia ostatecznego, zaakceptowanego projektu stoiska wystawienniczego *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia podpisanego bez zastrzeżeń protokołu odbioru stoiska wystawienniczego, punktu informacyjnego itd. *(jeśli dotyczy)* |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA V - STOISKO WYSTAWIENNICZE/ PUNKT INFORMACYJNY NA TARGACH/ IMPREZIE PLENEROWEJ/ WYSTAWIE** | | |
| Nazwa targów/imprezy |  | |
| Data i miejsce |  | |
| Powierzchnia wystawiennicza [m2] | | Liczba odwiedzających stoisko |
|  | |  |
| Charakterystyka targów/ imprezy/ wystawy |  | |
| Opis stoiska/ punktu informacyjnego  na targach/ imprezie/ wystawie |  | |
| Wyposażenie stoiska |  | |
| Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji |  | |
| Transport |  | |
| Inne |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej z widoczną wizualizacją PROW, potwierdzające organizację targów, imprezy plenerowej, wystawy |  |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej z widoczną wizualizacją PROW potwierdzające przeprowadzenie imprez towarzyszących *(jeśli dotyczy)* |  |
| Materiały informacyjno-promocyjne *(jeśli dotyczy)* |  |
| Program targów, imprez plenerowych |  |
| Kopia wpisu do katalogu targowego *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia ostatecznego, zaakceptowanego projektu stoiska wystawienniczego *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia podpisanego bez zastrzeżeń protokołu odbioru stoiska wystawienniczego, punktu informacyjnego itd. *(jeśli dotyczy)* |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA VI PUBLIKACJA/ MATERIAŁ DRUKOWANY** | |
| Temat |  |
| Rodzaj publikacji |  |
| Nakład (liczba egzemplarzy) |  |
| Grupa docelowa |  |
| Parametry techniczne |  |
| Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji |  |
| Inne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopie listy dystrybucyjnej publikacji, materiałów drukowanych wraz z kopiami dowodów dystrybucji *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja papierowa publikacji, materiałów drukowanych *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja elektroniczna publikacji, materiałów drukowanych na dowolnym nośniku danych w wersji elektronicznej w pliku otwartym do edycji, gotowym do druku oraz w pliku zamkniętym gotowym do zamieszczenia na stronie internetowej |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA VII PRASA** | |
| Temat |  |
| Grupa docelowa |  |
| Liczba artykułów/ wkładek/ ogłoszeń/ innych (należy wskazać odpowiednio) |  |
| Nakład/liczba odbiorców |  |
| Charakterystyka prasy |  |
| Parametry techniczne |  |
| Inne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Wersja elektroniczna materiału prasowego w pliku pdf |  |
| Egzemplarz tytułu prasowego z zamieszczonym materiałem prasowym *(nie dotyczy wydawnictw internetowych)* |  |
| Oświadczenie od wydawcy o nakładzie tytułu prasowego *(w przypadku tytułów prasowych, które nie podają takich informacji na stronie tytułowej)* oraz o poziomie czytelnictwa *(nie dotyczy wydawnictw internetowych)* |  |
| Informacja o zasięgu tytułu prasowego *(nie dotyczy wydawnictw internetowych)* |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 – Forma realizacji operacji  TABELA VIII AUDYCJA/ FILM/ SPOT** | | | |
| Temat |  | | |
| Grupa docelowa |  | | |
| Rodzaj |  | | |
| Zasięg medium | Poziom oglądalności/ słuchalności | Liczba emisji | Pasmo programowe |
|  |  |  |  |
| Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji |  | | |
| Inne |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Zapis każdej audycji w formacie MP3 lub WMA w postaci elektronicznej na nośniku danych typu: płyta kompaktowa CD-R i CD-RW, dysk optyczny DVD, pamięć USB (pendrive) lub zewnętrzny dysk twardy |  |
| Zapis każdego filmu, spotu w formacie MP4, DVD, AVI lub WMV w postaci elektronicznej na nośniku danych typu: płyta kompaktowa CD-R i CD-RW, dysk optyczny DVD, pamięć USB (pendrive) lub zewnętrzny dysk twardy |  |
| Scenariusz każdej audycji, filmu, spotu zaakceptowany przez Partnera KSOW |  |
| Raport poemisyjny , w którym będzie uwzględniona nazwa rozgłośni radiowej lub stacji telewizyjnej, data i godzina emisji, dane dotyczące słuchalności lub oglądalności z uwzględnieniem czasu emisji każdej audycji, filmu, spotu oraz z uwzględnieniem przedziału wiekowego odbiorcy (w tym wskaźniki: AMR, GRP oraz zasięg oglądalności lub słuchalności) |  |
| Print screen strony internetowej z zamieszczoną audycją filmem, spotem *(jeśli dotyczy)* |  |
| Treść wszelkich informacji przekazanych do mediów wraz z dowodami ich przesłania *(jeśli dotyczy)* |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji  TABELA IX ANALIZA/ EKSPERTYZA/ BADANIE** | | | | | | |
| Temat |  | | | | | |
| Grupa docelowa |  | | | | | |
| Rodzaj i liczba | Analizy |  | Ekspertyzy |  | Badania |  |
| Metody i narzędzia, ich liczba i uzasadnianie |  | | | | | |
| Próba badawcza |  | | | | | |
| Zespół badawczy |  | | | | | |
| Inne |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopie listy dystrybucyjnej analiz, ekspertyz wraz z kopiami dowodów dystrybucji *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja papierowa analiz, ekspertyz, badań *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wersja elektroniczna analiz, ekspertyz, badań na dowolnym nośniku danych w wersji elektronicznej w pliku otwartym do edycji, gotowym do druku oraz w pliku zamkniętym gotowym do zamieszczenia na stronie internetowej |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji TABELA X – KONKURS/ OLIMPIADA** | | |
| Temat |  | |
| Data i miejsce |  | |
| Grupa docelowa |  | |
| Liczba konkursów/olimpiad | Liczba uczestników | Liczba laureatów |
|  |  |  |
| Nagrody |  | |
| Wyżywienie |  | |
| Liczba i wyposażenie sal |  | |
| Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji |  | |
| Inne |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
| Kopia regulaminu konkursu, olimpiady |  |
| Kopia protokołu z posiedzenia komisji konkursowej wyłaniającej laureatów konkursu, olimpiady |  |
| Decyzja o przyznaniu nagród *(jeśli dotyczy)* |  |
| Kopia protokołu odbioru nagród rzeczowych/pucharów przez laureatów konkursu, olimpiady |  |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej z widoczną wizualizacją PROW z ogłoszenia wyników konkursów, olimpiady *(jeśli dotyczy)* |  |
| Zdjęcia w postaci cyfrowej z widoczną wizualizacją PROW nagród rzeczowych/pucharów |  |
| W przypadku nagród pieniężnych: potwierdzenie dokonania przelewu na rachunek laureata konkursu, olimpiady |  |
| Inne dokumenty konieczne do udokumentowania realizacji operacji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma zrealizowanej operacji**  **TABELA XI INNE** | |
| Temat |  |
| Grupa docelowa |  |
| Opis |  |
| Wskaźniki produktu |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające realizację formy** | **Ilość** |
|  |  |